RUN TOMO

# RUN伴2017　FAX専用申込用紙(1)　0120-37-8434(スポーツエントリー)

## (5) 中国・四国ブロック 申込締切

各エリア共通　9月15日（金）17:30まで

【ご注意】※1枚につき1区間のみのエントリーとなります。別紙（※1）をご確認のうえ、記入漏れの無いようご注意ください。
※チーム単位（3名以上）、複数区間参加の場合は払込申込み用紙に記入し別申込みください。

| 区分 | □新規申込み　□人数追加申込み（既に支払済みの申込みがある場合） |
|---|---|
| チーム名 | 【記入例】チーム○○病院、チーム図書館など　※追加申込の場合、既に申請済みのチーム名と表記をあわせてください |
| 参加エリア<br>希望エリアに✓を入れてください | □山口　□広島　□岡山　□鳥取　□島根　□徳島　□香川　□愛媛 |
| 参加日程・区間<br>※1枚につき1区間の申込みとなります<br>※ご希望の1区間に✓を入れてください | 【山口エリア】<br>□［山口1］10月28日（土）岩国～防府ルート<br>□［山口2］10月29日（日）下松、周南、山口～下関ルート<br><br>【広島エリア】<br>□［広島1］10月21日（土）福山市　尾道市ルート<br>□［広島2］10月22日（日）三原市　広島市　廿日市市ルート<br><br>【岡山エリア】<br>□［岡山1］10月21日（土）岡山市、倉敷市、笠岡市<br><br>【鳥取エリア】<br>□［鳥取1］10月29日（日）鳥取市　米子市<br><br>【島根エリア】<br>□［島根1］10月22日（日）出雲市<br><br>【徳島エリア】<br>□［徳島 1］10月22日（日）阿波市～美馬市<br><br>【香川エリア】<br>□［香川1］10月21日（土）さぬき市・三木町・高松市・綾川町・坂出市・宇多津町・丸亀市<br><br>【愛媛エリア】<br>□調整中 |
| チーム全体の走行距離（自安）<br>※いずれか1つに✓を入れてください | □5km以下　□10km　□20km　□30km以上 |
| 代表者氏名（フリガナ） | 性別<br>※いずれかに○をしてください　男　・　女 |
| 代表者氏名（漢字） | |
| 生年月日 | （西暦）　年　月　日　／　年齢　歳 |
| 電話番号 | －　－　／　FAX番号　－　－ |
| Eメールアドレス | @<br>※事前に参加案内等を添付ファイルで送付します。PCやスマートフォンのアドレスをご記入ください（携帯アドレス不可） |
| 代表者住所 | 〒　－<br>※Tシャツの送付先となります |

| チーム人数・参加費 | 人数 | 参加費（1人） | 人数×参加費（1人） | (W+X+Y) 参加費合計 |
|---|---|---|---|---|
| ランナー（高校生以上） | 人(A) | ×2500円 | ＝　円(W) | 円 |
| ランナー（中学生以下） | 人(B) | ×1500円 | ＝　円(X) | |
| 特別枠（通販希望あり） | 人(C) | ×1000円 | ＝　円(Y) | |
| チーム人数合計(A+B+C) | 人(D) | 総額 | ※記載は必須項目です。記載に漏れがないよう、ご確認ください。 | |

※Tシャツ希望枚数の合計は、チーム人数と一致させてください（D=T）

| サイズ | JM | JL | S | M | L | O | 合計（a+b+c+d+e+f） |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 希望枚数 | 枚(a) | 枚(b) | 枚(c) | 枚(d) | 枚(e) | 枚(f) | 枚(D=T) |
| 認知症の方の人数 | 人 | | | | | | |
| 参加費の領収書発行について | 希望する □　希望しない □<br>※チェックを入れてください | | 宛名 | | | | |
| 領収書備考 | | | 別紙（※1）の大会申込みに関する規約にご同意ください | | | | |
| | | | □ 同意する | | | | |

**■お支払方法を選択してください（いずれか必ず1つチェックしてください）**

□ セブンイレブン　□ ファミリーマート　□ ローソン

□ セイコーマート　□ クレジットカード（ご利用可能なクレジットカード：VISA、MASTER、JCB、OMC、DINERS、AMEX）

※参加費のほか別途スポーツエントリー利用料が必要です。参加費4000円まで300円、4001円以上は参加費の7%が利用料となります。

**■クレジットカードご利用の場合（ご利用の場合のみカード番号および有効期限をご記入ください）**

カード番号　□□□□　□□□□　□□□□　□□□□　／　有効期限：　年　月

**■お支払に関するご連絡先（必ずご記入ください。）**

※優先してメールアドレスへお送りしますが、送信エラーが生じた場合はFAXにて送付します。

E-mail　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

FAX　＿＿＿＿＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿